

עמותת הצנחנים

העמותה להנחלת מורשת הצנחנים

ע.ר. 580225753



בקשת הצטרפות לעמותת הצנחנים

חלק א

לכבוד עמותת הצנחנים
ת.ד. 18580, ירושלים 91183

אני, הח"מ:

מספר אישי: _____ דרגה: _____ שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

_____								_____			
.ת.ז.								.ס.ב.			
תאריך לידה											

רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון נייד _____ טלפון ניח _____

מבקש/ת להיות חבר בעמותת הצנחנים (העמותה להנחלת מורשת הצנחנים). מטרת העמותה, תקנותיה ותקנונה ידועים לי. אם אתקבל כחבר בעמותה, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה.

רצ"ב מוחזר טופס תשלום דמי חבר למת"ש _____ / _____ / _____
תאריך _____ חתימה _____

• התשלום החודשי מוכר במת"ש כתרומה לזיכוי מס.

חלק ב – ישלח ע"י עמותת הצנחנים למת"ש-ענף קבע וגמלאות

אל: מת"ש- ענף קבע וגמלאות

הנדון: הוראה בלתי חוזרת לניכוי חודשי

1. אני הח"מ:

30	24	23	12	5	11	1	4
							8170
משפחה		פרטי		מ.א.			

נתון בזה הוראה בלתי חוזרת לנכות ממשכורת/י מקצבתי ולהעביר לזכות עמותת הצנחנים-העמותה להנחלת מורשת הצנחנים כמפורט להלן:
מדי חודש, החל מהמשכורת/ הקצבה המגיעה לי עבור חודש _____ בשנת _____ סך של _____ ₪.
שינוי בסכום הניכוי אשר עפ"י החלטת הנהלת העמותה מחייב אותי והוא יהיה כהוראה בלתי חוזרת למת"ש לשם ניכוי מקצבתי/ משכורת/ החודשית.

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____

2. לשימוש מת"ש (ימולא ע"י מת"ש)

54	60	53	50	43	37	42	31	36
				1	1			8170
ש"ח		אג'י		קוד		ספ' שוטף		ס"ד
						מתאריך		יום חודש שנה

(תאריך) (מ.א.) (שם משפחה) (שם פרטי) (חתימת המבקר)

גבעת התחמושת, שד' אשכול ת.ד. 18580, ירושלים 91183.

טל' 02-5326291, פקס' 02-5327421. E.mail: info@paratroops.org.il